**Al Preside della Facoltà Medicina e Odontoiatria**

Il/La sottoscritt…. ……………………………………………………..…Matricola: ……………

Nat a ……………………… il ……………… Residente in …………………..………… Via/Piazza ……………………………………………………………………CAP ………………… Tel. Cell ………….…….………e-mail …………………………………………….………………….

**CODICE FISCALE**

🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎

Iscritto nell’anno accademico **2021/2022** presso la Sapienza Università di Roma al corso di studi in …………………………………………………………………………………………………..

Anno di corso: …

**CHIEDE**

di partecipare al concorso per il conferimento di:

🞎 n. 8 borse per i Corsi di laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia B/C/D/HT;

🞎 n. 3 borse per il Corso di laurea magistrale in Odontoiatria e Protesi Dentaria;

🞎 n. 3 borsa per i Corsi di laurea magistrale delle Professioni Sanitarie:

• Scienze delle professioni sanitarie tecniche assistenziali – Roma Azienda Policlinico Umberto I;

• Scienze delle professioni sanitarie tecniche diagnostiche - Roma Azienda Policlinico Umberto I.

A tale scopo il/la sottoscritt………………………………………., ai sensi del D. Lgs. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità di essere consapevole che il rilascio di dichiarazioni false, incomplete o ambigue è un reato.

**ALLEGA**

* la dichiarazione del relatore per la tesi (di cui all’art. 4 del bando);
* l’estratto esami Infostud (senza marca da bollo);
* la copia fotostatica del codice fiscale;
* la copia fotostatica del documento di identità;
* ISEE.

**DICHIARA**

1. di **aver** sostenuto, **alla data di presentazione della domanda**, gli esami con la relativa votazione come da **certificato con esami sostenuti che si allega\*;**
2. L’ISEE per l’anno accademico in corso, è pari a Euro ………………………………;
3. di **avere** la media ponderata di …………..;
4. di aver acquisito (all’atto di presentazione dell’istanza) CFU per un numero totale di\*\* ………….
5. che i CFU previsti dall’ordinamento del corso di studi di afferenza, fino al I semestre dell’anno di iscrizione al predetto corso sono, n. …………….\*\*\*
6. di **essere** in regola con la situazione amministrativo/contabile del corrente anno accademico;
7. di **non aver** fruito di altra borsa di studio erogata dall’Università o dalla Facoltà di Medicina e Odontoiatria per elaborazione della tesi di laurea all’estero.

\* integrare il certificato con autocertificazione esami sostenuti che non dovessero comparire, includendoli nel calcolo relativo alla media da dichiarare

\*\* è escluso dal computo tutto ciò che non corrisponda ad esame di profitto: idoneità, prove idoneative, tirocini, altro. ***Per i soli corsi di medicina e chirurgia potranno essere considerati anche i CFU relativi a prove in itinere, solo nel caso in cui l’esame di profitto finale non sia ancora stato sostenuto.***

\*\*\*la Commissione Giudicatrice utilizzerà, relativamente al numero di CFU previsti dall’ordinamento dei corsi di studio, i dati ufficialmente pubblicati su sito di Ateneo alla voce offerta formativa

Roma, ……………………. Firma…………………………………………………